

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Өтініш	Редакция: 1
		Страница 1 из 1

2 қосымша

_____ мектеп/
факультет Деканы _____

_____ (аты жөні)

Курс _____

Оқу бағдарламасы _____

Тобы _____

_____ (студенттің аты жөні)

Ұялы нөмір _____

Өтініш

Сізден республикалық бюджет қаражаты есебінен академиялық ұтқырлық шеңберінде шетелге жіберуге арналған конкурсқа қатысуға рұқсат беруіңізді сұраймын

(Студент жіберілетін білім беру ұйымының атауы)

ҚазҰМУ білім алушыларының академиялық ұтқырлығы туралы Ережемен таныстым.

«_____» _____ 20__ ж.

_____ (үміткердің қолы)